

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LUCAS DANIEL RIBEIRO DE CAMPOS SALUSTIANO

ANESTESIOLOGIA - RQE nº 5621

CPF: 025.301.961-33 CRM: 7602 - MS

Endereço: Rua Antônio Maria Coelho, 2709, Centro, Campo Grande - MS

Telefone: (67) 99995-0604

Cidade: Campo Grande

UF: MS

Data de Emissão: 06/03/2026

Data de Validade: 05/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 034.221.171-48 - Ana Laura Martins de Queiroz

Endereço: Rua Brasilândia, 1028, Tiradentes, Campo Grande - MS

Sexo: Feminino **Idade:** 36

1. **FARMAUSA NABIX 1.500MG** CBD:THC (33:1) ----- 03 frascos

Tomar 0,2ml por via oral de 12/12 horas, diariamente.

CID-10 R52.1 e M51.1

OBS: Conduta fundamentada na resolução RDC N°660 de março de 2022, que regulamenta os procedimentos para a importação de produtos ricos em canabinoides.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone:(_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por LUCAS DANIEL RIBEIRO DE CAMPOS SALUSTIANO em 06/03/2026 23:58, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-Q9LNALWW

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LUCAS DANIEL RIBEIRO DE CAMPOS SALUSTIANO

ANESTESIOLOGIA - RQE nº 5621

CPF: 025.301.961-33 CRM: 7602 - MS

Endereço: Rua Antônio Maria Coelho, 2709, Centro, Campo Grande - MS

Telefone: (67) 99995-0604

Cidade: Campo Grande

UF: MS

Data de Emissão: 06/03/2026

Data de Validade: 05/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 034.221.171-48 - Ana Laura Martins de Queiroz

Endereço: Rua Brasilândia, 1028, Tiradentes, Campo Grande - MS

Sexo: Feminino **Idade:** 36

1. **FARMAUSA NABIX 1.500MG** CBD:THC (33:1) ----- 03 frascos

Tomar 0,2ml por via oral de 12/12 horas, diariamente.

CID-10 R52.1 e M51.1

OBS: Conduta fundamentada na resolução RDC N°660 de março de 2022, que regulamenta os procedimentos para a importação de produtos ricos em canabinoides.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone:(_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por LUCAS DANIEL RIBEIRO DE CAMPOS SALUSTIANO em 06/03/2026 23:58, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-Q9LNALWW